

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865345
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VIZCAINO MARLON 12-14JUL REUNION GERENTE DE AGENCIA QUEVEDO
 Fecha Trans. : 02.08.2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOXIBRE	Aux	NOXIBRE	OFI	NOXIBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1713800181	VIZCAINO DIAZ MARLON DIMI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	12-14JUL REUNION GERENTE DE AGENCIA QUEVEDO	160.00	N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4008548210 VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI	160.00	N
TOTALES REPORTE:									160.00	160.00

2017

BanEcuador
 ECUADOR
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Elaborado por: *incentozal*

BanEcuador
 CAJAS HURTADO
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Revisado por:

BanEcuador
 DR. ELMAR MARIANO
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD
 Resp. Unidad:

BanEcuador
 REGION AVILA
 GERENTE DE TESORERIA
 Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	27/07/2017	Nro. Solicitud :	559-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI
Puesto:	ANALISTA SR. DE CAPTACIONES
Secuencial	2432
Lugar del Servicio Institucional:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

Fecha/Salida:	12/07/2017	Hora/Salida:	04:00	Fecha/Llegada:	14/07/2017	Hora/Llegada:	18:30
				(Lugar habitual de trabajo)			

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 12 AL 14 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA REUNION CON GERENTE DE AGENCIA QUEVEDO PARA REVISION DE LOS REPORTES GENERALES DE CAPTACIONES Y METAS DE CUMPLIMIENTO.
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	N/A
--	-----

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEO-0823-VITARA 3P		
Ruta:	QUITO-QUEVEDO-QUITO		
Fecha Salida:	12/07/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	14/07/2017	Hora Retorno:	18:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
VIZCAINO DIAZ MARLON DIM	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1713800181	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4008548220	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI
FIRMA DEL SERVIDOR

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

VANESSA PLACENCIA VALLEJO
JEFE INMEDIATO

NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciales.
El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplido el Servicio Institucional.
Está prohibido conceder Servicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI identificado con la cédula de ciudadanía No. 1713800181 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4008548220 y en caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, por no haber justificado el cumplimiento del Servicio Institucional.

Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
559-GCC-2017

FECHA DE INFORME
28/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI	SECUE. 2432	PUESTO ANALISTA SR. DE CAPTACIONES
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quevedo	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE CAPTACIONES	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES N/A		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

SE MANTIENE Y RECALCA EL COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LA GESTIÓN COMERCIAL, ANALISTA Y OFICIAL DE CAPTACIONES REVISIÓN DE METAS Y CUMPLIMIENTO Y ASESORAMIENTO DE REPORTE DE CAPTACIONES

Actividades Desarrolladas:

DEL 12 AL 14 DE JULIO DE 2017 REUNION CON GERENTE DE AGENCIA QUEVEDO PARA REVISIÓN DE LOS REPORTES GERENCIALES DE CAPTACIONES Y METAS PARA CUMPLIMIENTO, REUNION CON DELEGADA OPERATIVA PARA REVISIÓN DE ATENCIÓN A LOS CLIENTES DE INVERSIONES COMO ATENCIÓN DIFERENCIADA.

Productos Alcanzados

SE MANTIENE Y RECALCA EL COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LA GESTIÓN COMERCIAL, ANALISTA Y OFICIAL DE CAPTACIONES REVISIÓN DE METAS Y CUMPLIMIENTO Y ASESORAMIENTO DE REPORTE DE CAPTACIONES

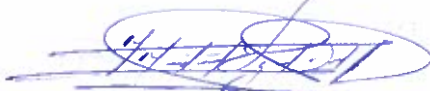
Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEO-0823 VITARA 3P	QUITO-QUEVEDO-QUITO	12/07/2017	04:00	14/07/2017	18:30

CONTROL Y LIQUIDACION: La Unidad Financiera o quien hiciera sus veces , realizará el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados, sobre la base de los informes, pases a bordo, boletos de transporte terrestre, fluvial o marítimo utilizados, con la respectiva fecha y hora de salida, fecha y hora de llegada del Servicio Institucional.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	12/07/2017	14/07/2017							
HORA	04:00	18:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno			VALOR JUSTIFICADO:						
			08:30			124.50			

FIRMA DEL SERVIDOR




VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento el Servicio Institucional al jefe inmediato y Gerente de Area para su aprobación y autorizacion respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE: VANESSA PLACENCIA VALLEJO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE: PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 559-GCC-2017 FECHA: 27/07/2017 RUTA: QUITO-QUEVEDO-QUITO

Nombre del Servidor: VIZCAINO DIAZ MARLON DIMITRI**Secuencial:** 2432**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quevedo - 12/07/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
12/07/2017	30735	NARCISA SEPTIMA SANCHEZ CORDOVA	ALIMENTACION	7.00
12/07/2017	405	GINA ALEXANDRA MERA MACIAS	ALIMENTACION	8.50
13/07/2017	1523	GLORIA DEL CARMEN CASTILLO OLGUIN	ALIMENTACION	10.00
13/07/2017	406	GINA ALEXANDRA MERA MACIAS	ALIMENTACION	9.00
14/07/2017	2553	HOTEL TAMPA BAY	HOSPEDAJE	80.00
14/07/2017	407	GINA ALEXANDRA MERA MACIAS	ALIMENTACION	10.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				124.50
Calculo 70%				112.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

GINA

en su Salsa

MERA MACIAS GINA ALEXANDRA

R.U.C.: 1710747625001 / AUT. S.R.I.: 1120159224

Dir. Matriz: El Guayacán Tercera Etapa Villa 13

Dir. Sucursal: Av. 7 de Octubre Local 7 y Décima Cuarta C.C. Victoria Ventura

Plaza Planta Alta * Tel.: 0994949719 * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA 002-001- 00 0000407Cliente: Marlon VizcainoR.U.C.: 1713800181 Tel: _____Dir: Quito Fecha: 14/07/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		10,00

Son: Diez 00/100 dólares SUB-TOTALEFFECTIVO
PAGO
ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

TARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO
OTROS

IVA 0%

IVA %

TOTAL S

\$ 10,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 * Aut. N° 2463 * Teléfax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 26/Enero/2017 del 000000301 al 000000500 * Fecha de Caducidad: 26/Enero/2018**GINA**

en su Salsa

MERA MACIAS GINA ALEXANDRA

R.U.C.: 1710747625001 / AUT. S.R.I.: 1120159224

Dir. Matriz: El Guayacán Tercera Etapa Villa 13

Dir. Sucursal: Av. 7 de Octubre Local 7 y Décima Cuarta C.C. Victoria Ventura

Plaza Planta Alta * Tel.: 0994949719 * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA 002-001- 00 0000406Cliente: Marlon VizcainoR.U.C.: 1713800181 Tel: _____Dir: Quito Fecha: 13/07/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		9,00

Son: Nueve Dólares dólares SUB-TOTALEFFECTIVO
PAGO
ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

TARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO
OTROS

IVA 0%

IVA %

TOTAL S

\$ 9,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 * Aut. N° 2463 * Teléfax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 26/Enero/2017 del 000000301 al 000000500 * Fecha de Caducidad: 26/Enero/2018

GINA

en su Salsa

MERA MACIAS GINA ALEXANDRA

R.U.C.: 1710747625001 / AUT. S.R.L.: 1120159224

Dir. Matriz: E: Guayacón Tercera Etapa Villa 13

Dir. Sucursal: Av. 7 de Octubre Local 7 y Décima Cuarta C.C. Victoria Ventura

Plaza Planta Alta * Telf.: 0994949719 * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA 002-001- 00 0000405Cliente: Marlon VizcainoR.U.C.: 1713800181 Telf.: _____Dir: Dpto Fecha: 12/07/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		\$ 8,50

Son: Ocho dólares y 50/100 dólares SUB - TOTALEFFECTIVO
DINERO
ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

TARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO
OTROS

IVA 0%

IVA %

TOTAL \$ \$ 8,50

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 120278830001 * Aut. N° 2463 * Telfax: 2758608 * E-mail: impenidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 26/Enero/2017 del 000000301 al 000000500 * Fecha de Caducidad: 26/Enero/2018**"MAMA SILVIA"**

RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1120893525

SÁNCHEZ CÓRDOVA NARCISA SEPTIMIA

Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240

Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001- 00 0030735Cliente: Marlon VizcainoR.U.C.: 1713800181 Telf.: _____Dir: _____ Fecha: 12-07-2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		7,00

Son: _____ dólares SUB - TOTAL 7,00EFFECTIVO
DINERO
ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

TARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO
OTROS

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$ 7,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 120278830001 * Aut. N° 2463 * Telfax: 2758608 * E-mail: impenidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 12/Junio/2017 del 000000501 al 000031500 * Fecha de Caducidad: 12/Junio/2018

COMEDOR "4 HERMANOS"
CASTILLO OLGUÍN GLORIA DEL CARMEN
RUC. 1202508196001

DIRECCIÓN: CALLE ZOILO FRANCO S/N Y 3 DE MAYO
 TELF.: 0980972058
 QUINSALOMA - LOS RÍOS - ECUADOR

N° AUT. 1120163514
FECHA DE AUTORIZACION
26/Enero/2017
NOTA DE VENTA - RISE

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLICADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	07	17

002-001-000001523

Documento Categorizado: SI

Señor(es) Marion Fizealino
 Direcc: Quito
 R.U.C. 1713800184 Teléf: 22299977

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	TOTAL
	Consumo		10 ⁰⁰

FORMA DE PAGO				TOTAL \$	20 ⁰⁰
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CATEGORIA	
FIRMA AUTORIZADA <u>[Firma]</u> RECIBI CONFORME <u>[Firma]</u>				RANGO 0 - 5000 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.00	

Secuencia Aut. de 4401 al 1600 Fecha de cad: 26/Enero/2018 Cárdenas Wazag Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
 Original: Adquirente - Copia: Emisor RUC. 1710373570091 Aut. N° 2340 Quedado Telf. 2752572



HOTEL TAMPA BAY

LASCANO ALMEIDA HERNAN RODRIGO

RUC. 1801407634001

email: hoteltampabay52@hotmail.es

TEL: 2763930 / 2763972

CEL: 0991821116

DIREC: AV. 7 DE OCTUBRE 825 Y OCTAVA Y NOVENA
QUEVEDO - ECUADOR

N° AUT. 1120205650

FECHA DE AUTORIZACION
03/Febrero/2017

FACTURA

001-001-000002553

Documento Categorizado: NO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	14	07	17

Señor(es) Hernan Vizcaino

Direcc: Quito

R.U.C. 1713800181 Tel: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
2	Hospedaje		80.00
	2 noches		

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS

[Firma]

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

SUBTOTAL	71.43
IVA 0 %	
IVA 14%	8.57
TOTAL \$	80.00

Secuencia Aut. del 1701 al 2700

Fecha de cad: 03/Febrero/2018

Cardenas Wasy Edwin Napoles Ing. Graficos "CARDENAS"
RUC. 1716373570001 Aut. N° 2348 Quevedo Tel. 2732872

Original: Adquirente - Copia: Emisor

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 14/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Casa Matriz Quevedo

GERENCIA O UNIDAD: Subgerencia General de Servicios Corporativos

En calidad de Analista senior de Administración del Talento Humano

certifico que el servidor:

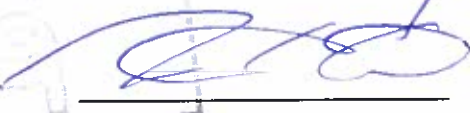
Vizcaino Diaz Marlon Dimitri

ha cumplido los Servicios Institucionales programados de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	12/07/2017	07h40	17h40
JUEVES	13/07/2017	07h55	08h20
VIERNES	14/07/2017	07h55	14h00

SI Certifico que
el servidorNO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Responsable

Psc. Ind. Carranco Soto Fabricio Paul



Servidor

Vizcaino Diaz Marlon Dimitri

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal